



Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy

Meno priezvisko dieťaťa

Dátum a miesto narodeniav....., rodné číslo.....

Adresa trvalého pobytu, alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu.....

Štátna príslušnosť....., Národnosť.....

Titul, meno a priezvisko otca.....

Adresa trvalého pobytu

Kontakt na účely komunikácie email.....,

telefonický kontaktelektronická schránka áno – nie(nepovinné)¹

Titul, meno a priezvisko matky.....

Adresa trvalého pobytu

Kontakt na účely komunikácie email.....,

telefonický kontaktelektronická schránka áno – nie(nepovinné)¹

V akom jazyku rodič požaduje zabezpečiť výchovu a vzdelávanie:

Dieťa NAVŠTEVOVALO - NENAVŠTEVOVALO zariadenie predprimárneho vzdelávania¹.

Ak áno, aké:.....

Nástup dieťaťa žiadam odo dňa:.....

Dátum podania prihlášky:.....

Podpisy oboch zákonných zástupcov:otec.....,matka.....

Vyplní škola

Dátum prijatia prihlášky:.....

.....

Pečiatka a podpis riaditeľky školy

¹ Vhodnú odpoveď zakrúžkujte

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa

Svojim podpisom potvrdzujem, že dieťa:

Meno a priezvisko dieťaťa.....,

dátum narodenia,rodné číslo.....,

bydlisko.....

je motoricky a psychicky zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú starostlivosť, aktuálne netrpí žiadnym závažným ochorením, ktoré by zabraňovalo jeho začleneniu do skupiny iných detí a je zo zdravotného aspektu schopné navštevovať materskú školu a zapájať sa do všetkých aktivít, ktoré prislúchajú jeho vývinovej úrovni.

Dieťa neprejavuje príznaky ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie.

Dieťa má / nemá* diagnostikovanú alergiu.

Alergia na:.....

Dieťa má / nemá* diagnostikované ochorenie:

Ochorenie:.....

Dieťa absolvovalo všetky povinné očkovania: ÁNO / NIE*

Ktoré očkovania neabsolvovalo:.....

Iné poznámky o zdravotnom stave dieťaťa:

.....
.....
.....
.....

V..... dňa:

Pečiatka a podpis detského lekára

* nehodiace sa preškrtnite